### C:\Users\Ιωάννα\Pictures\logo 2.png

### ΦΙΛΟΣΟΦΙΚΗ ΣΧΟΛΗ

### Τμήμα Ιταλικής Γλώσσας και Φιλολογίας

Διεύθυνση: Παν/πολη, 15784 Ιλίσια

Πληροφορίες: Αθ. Καλαντζής

Τηλέφωνο: 210 - 7277488

e-mail: athkala@ill.uoa.gr

 **ΑΘΗΝΑ …………….….**

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η φοιτητής /-τρια ……………………………………………..……

με αριθμό μητρώου ……………………….………του Τμήματος Ιταλικής Γλώσσας

και Φιλολογίας προσήλθε στις εξετάσεις του ……………………………… εξαμήνου

ακαδημαϊκού έτους 202..-202… ημέρα …………….……...………….………..…...… στο μάθημα ……………………………………………………………………………..

Η παρούσα βεβαίωση χορηγείται στον /στην ως άνω ενδιαφερόμενο /-η για κάθε

νόμιμη χρήση.

 Ο Διδάσκων /Η Διδάσκουσα

 ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ ΤΟ ΓΝΗΣΙΟ

ΤΗΣ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ ΤΟΥ /ΤΗΣ

ΔΙΔΑΣΚΟΝΤΑ/ΔΙΔΑΣΚΟΥΣΗΣ

…………………………………

ΑΘΗΝΑ

Η ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ

ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΑ ΛΥΚΟΚΑ